

新保証サービス（3年保証&4年/5年保守パック） 登録シート

■ 新保証サービス概要ならびに登録情報の取り扱いについて

本登録シートは、シャープ製ディスプレイ保証書に従い、お客様がシャープ製インフォメーションディスプレイ・タッチディスプレイ保証サービスの提供を受けることができる登録シートです。本登録シートは、申込管理・製品・サービス等のご案内を目的として利用させていただきます。
 ※全ての項目に入力ください。入力内容に不備や誤りがあった場合は、当新保証サービスの提供ができないことがありますので、ご了承ください。

①申請内容
【プルダウン】
<input type="text"/>
(例：新規登録)

②購入日
【半角数字8文字】
<input type="text"/>
(例：20170920)

③設置日
【半角数字8文字】
<input type="text"/>
(例：20171010)

④<機器設置先>情報

設置先 会社名	会社名 【全角16文字以内】	<input type="text"/>
	部署名、店舗名など 【全角16文字以内】 ※会社名に入らない場合にもご利用ください	(例：AAA株式会社 奈良店 1階店舗)
	フリガナ 【半角カナ英数16文字以内】 【半角カナ英数16文字以内】 ※1行に入らない場合にもご利用ください	(例：エーエーエーカブシキガイシャ ナラテン イカケンポ)
設置先 郵便番号	郵便番号 【半角数字7文字】	<input type="text"/> (例：1112222) ハイフン”ー”無し
設置先 住所	住所 【全角16文字以内】 【全角16文字以内】 ※1行に入らない場合にご利用ください	<input type="text"/> (例：奈良県大和郡山市美濃庄町×丁目○番口号 1階)
設置先 電話番号	電話番号 【半角数字15文字】	<input type="text"/> (例：0743111111) ハイフン”ー”無し
設置先と ご購入者が同じ	設置先とご購入者が同じ 【チェックマーク】	<input type="checkbox"/> 左欄に「✓」をいただいた場合、下記⑥の記入は不要です

⑤<ご購入者>情報

※設置先とご購入者が同じお客様は記入不要です

ご購入者 会社名	会社名 【全角16文字以内】	<input type="text"/>
	部署名、店舗名など 【全角16文字以内】 ※会社名に入らない場合にもご利用ください	(例：AAA商事株式会社 店舗運営部)
	フリガナ 【半角カナ英数16文字以内】 【半角カナ英数16文字以内】 ※1行に入らない場合にもご利用ください	(例：エーエーエーカブシキガイシャ テンポウエイブ)
ご購入者 郵便番号	郵便番号 【半角数字7文字】	<input type="text"/> (例：1234567) ハイフン”ー”無し
ご購入者 住所	住所 【全角16文字以内】 【全角16文字以内】 ※1行に入らない場合にご利用ください	<input type="text"/> (例：東京都港区芝浦×丁目○番口号 △△ビル)
ご購入者 電話番号	電話番号 【半角数字15文字】	<input type="text"/> (例：0311112222) ハイフン”ー”無し

⑥ 購入機種情報

設置方法で「その他」を選択した時、
入力してください。

保守バックに記載されている
管理番号をご入力ください。

	機種 【ブルダウン】 (例：PN-U423)	製造番号 【半角英数字】 (例：1C000111)	設置方法 【ブルダウン】 (例：壁掛け)	設置方法その他 【全角16文字以内】 (例：特注筐体設置)	年数 【ブルダウン】 (例：5年保守バック)	保守バック 管理番号 【半角英数字】 (例：H12345)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

⑦ 商品購入先（ご販売店）情報

ご販売店情報	販売店名 【全角16文字以内】	
	電話番号 【半角数字15文字】	

(例：株式会社 Z Z Z システム)

(例：0388889999) ハイフン “-” 無し

※) 登録情報に不明点がある場合、ご連絡させていただきます。

⑧ 本シート送付先

<エンドユーザー様からシャープへお申込みの場合>

idp-3yw-jimukyoku@sharp.co.jp

上記アドレスに登録シートを送付ください。

<ご販売店様からシャープへお申込みの場合>

<https://cld01.3sweb.ne.jp/login/CustomLogin.jsp>

上記登録サイトからご登録ください。(専用ID、パスワードが必要です)
※) DataCabinetOnlineご登録・利用のご販売店様のみとなります。登録されていないご販売店様は、
左記エンドユーザー様用メールアドレスでお申込みください。

⑨ 本シートへの入力方法に関するお問い合わせ先

シャープマーケティングジャパン株式会社
ビジネスソリューション社
新保証サービス事務局

<受付時間>

月曜日～金曜日：9:00～17:40 (土曜日・日曜日・祝日など弊社休日を除く)

■ナビダイヤル

0570-000919

■ナビダイヤルをご利用にならない場合

06-6794-9682